

事 務 事 業 一 元 化 調 書

関市・武儀郡4町村合併協議会

協議項目	26 - 9. 障害者福祉事業	協議細目	
調整方針			
項目	参 考 資 料		
先進事例	<p>「岐阜広域合併協議会」</p> <p>【重度心身障害者医療費助成】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・重度心身障害者医療費助成については、合併年度は現行のとおりとし、翌年度から岐阜市、柳津町、笠松町、北方町及び岐南町の例により統一するものとする。</li> </ul> <p>【障害者施設等の整備費助成】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・障害者施設等の整備費助成については、岐阜市の制度を適用するものとする。</li> </ul> <p>【盲導犬、聴導犬及び介助犬飼育費助成事業】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・盲導犬、聴導犬及び介助犬飼育費助成事業については、岐阜市の制度を適用するものとする。</li> </ul> <p>「益田郡合併協議会」</p> <p>【身体障害者福祉事業】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・国又は県等が定める制度については、その要綱等に準拠しながら調整する。</li> <li>・町村独自の制度については、事業の目的や実績等を尊重しながら市域全体の均衡を考慮し、次の区分により調整する。             <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 新市の発足までに調整の必要があるものは、合併時に調整する。</li> <li>(2) 上記以外のものは、新市において調整する。</li> </ul> </li> </ul>		

事 務 事 業 一 元 化 調 査

関市・武儀郡4町村合併協議会

項 目		参 考 資 料				
重度心身障害者医療費助成						
区 分		関 市	洞 戸 村	板 取 村	武 儀 町	上 之 保 村
重 度 心 身 障 害 者 医 療 費 助 成 県 事 業	対 象 者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体障害者手帳1～3級所持者</li> <li>・療育手帳A～B1所持者</li> <li>・戦傷病者手帳特別項症～第4項症までで身体障害者手帳4級所持者</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体障害者手帳1～3級所持者</li> <li>・療育手帳A～B1所持者</li> <li>・戦傷病者手帳特別項症～第4項症までで身体障害者手帳4級所持者</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体障害者手帳1～3級所持者</li> <li>・療育手帳A～B1所持者</li> <li>・戦傷病者手帳特別項症～第4項症までで身体障害者手帳4級所持者</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体障害者手帳1～3級所持者</li> <li>・療育手帳A～B1所持者</li> <li>・戦傷病者手帳特別項症～第4項症までで身体障害者手帳4級所持者</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体障害者手帳1～3級所持者</li> <li>・療育手帳A～B1所持者</li> <li>・戦傷病者手帳特別項症～第4項症までで身体障害者手帳4級所持者</li> </ul>
	所 得 制 限	なし	なし	特別児童扶養手当所得制限を準用	なし	なし
	助 成 内 容	外来・入院	外来・入院	外来・入院	外来・入院	外来・入院
	助 成 方 法	現物	現物	現物	現物	現物
重 度 心 身 障 害 者 医 療 費 助 成 市 町 村 単 独 事 業	対 象 者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・統合失調症等精神の異常により入院している者</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・75歳未満の者</li> <li>・身体障害者手帳4級所持者</li> <li>・障害基礎年金受給者</li> <li>・統合失調症等精神の異常により入院している者</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体障害者手帳4～6級所持者</li> <li>・療育手帳B2所持者</li> <li>・障害基礎年金受給者</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・75歳未満の者</li> <li>・身体障害者手帳4～6級所持者</li> <li>・療育手帳B2所持者</li> <li>・障害基礎年金受給者</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・65歳以上の者</li> <li>・身体障害者手帳4～6級所持者</li> <li>・障害基礎年金受給者</li> </ul>
	所 得 制 限	なし	なし	所得20万円以下(65歳未満の本人)	なし	なし
	助 成 内 容	入院	入院	外来・入院	入院	外来・入院
	助 成 方 法	現物	現物	現物	現物	現物

事 務 事 業 一 元 化 調 査

関市・武儀郡4町村合併協議会

項 目		参 考 資 料				
重度心身障害老人医療費助成						
区 分		関 市	洞 戸 村	板 取 村	武 儀 町	上 之 保 村
重度心身障害老人医療費助成 県事業	対象者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体障害者手帳1～3級所持者</li> <li>・療育手帳A～B1所持者</li> <li>・戦傷病者手帳特別項症～第4項症までで身体障害者手帳4級所持者</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体障害者手帳1～3級所持者</li> <li>・療育手帳A～B1所持者</li> <li>・戦傷病者手帳特別項症～第4項症までで身体障害者手帳4級所持者</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体障害者手帳1～3級所持者</li> <li>・療育手帳A～B1所持者</li> <li>・戦傷病者手帳特別項症～第4項症までで身体障害者手帳4級所持者</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体障害者手帳1～3級所持者</li> <li>・療育手帳A～B1所持者</li> <li>・戦傷病者手帳特別項症～第4項症までで身体障害者手帳4級所持者</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体障害者手帳1～3級所持者</li> <li>・療育手帳A～B1所持者</li> <li>・戦傷病者手帳特別項症～第4項症までで身体障害者手帳4級所持者</li> </ul>
	所得制限	なし	なし	なし	なし	なし
	助成内容	外来・入院	外来・入院	外来・入院	外来・入院	外来・入院
	助成方法	現物	現物	現物	現物	現物
重度心身障害老人医療費助成 市町村単独事業	対象者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・統合失調症等精神の異常により入院している者</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体障害者手帳4級所持者</li> <li>・統合失調症等精神の異常により入院している者</li> </ul>	/		
	所得制限	なし	なし			
	助成内容	入院	入院			
	助成方法	現物	現物			

事 務 事 業 一 元 化 調 査

関市・武儀郡4町村合併協議会

項 目		参 考 資 料				
タクシー利用助成事業						
区 分		関 市	洞 戸 村	板 取 村	武 儀 町	上 之 保 村
身 対 体 障 害 助 成 に	要件	<ul style="list-style-type: none"> <li>・視覚、下肢、体幹、呼吸器、心臓、肝臓に障害を有する3級以上の身体障害者手帳の交付を受けている者</li> </ul>	/	/	<ul style="list-style-type: none"> <li>・1～3級の身体障害者手帳の交付を受けている者で運転免許証を所持していない者</li> <li>・運転免許所持者で民生委員により運転が困難であると証明を受けた者</li> </ul>	/
	助成内容	初乗り料金相当助成券（年間24枚）			基本料金を助成（年間利用限度12回）	
重度心身障害児手当支給事業						
重 度 心 身 障 害 児 手 当	事業内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・精神又は身体に障害のある20歳未満の児童を保護している者に対して支給する</li> </ul>	/	/	/	/
	対象児童	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体障害者手帳1～3級所持者</li> <li>・療育手帳A～B1所持者</li> </ul> ただし、福祉手当支給対象児童は該当しない				
	助成額	月額5,000円/人				

事 務 事 業 一 元 化 調 査

関市・武儀郡4町村合併協議会

項 目		参 考 資 料				
入浴サービス事業						
区 分		関 市	洞戸村	板取村	武儀町	上之保村
身体障害者	対象者	・身体障害者手帳1級 又は2級所持者	/	/	・身体障害者手帳1級 又は2級に該当する 下肢及び体幹に障害 を有する在宅の者	/
	委託先	(株)福祉の里 (西春日井郡西春町)			(株)福祉の里 (西春日井郡西春町)	
	委託額	12,500円/回			12,500円/回	
	個人負担額	1,000円/回			1,000円/回	